



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1458 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante NARANJO BARRETO RUTH ARIELA - PALMETTO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-11
4. Dirección del Aportante KRA 1 # 8-50 APTO 1404		5. Teléfono del Aportante 3112157618		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ
7. Nombre del Establecimiento RUTH NARANJO	8. N°. Registro Nal. Turismo 46095	9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,900,000		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,900,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
 Nombre Ruth Naranjo
 Identificación 31568997

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)77099 3888487(8020)0000375519(8020)00515689911903(3900)0000027000(96)20191029

Imprima TRES (3) copias 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO